

تعليمات ملء نموذج التأهيل / الوضع الفصلي 7

للحصول على إعانات مالية، كوبونات طعام وبرنامج الكاوونتي للخدمات الطبية (CMSP)



- احتفظ بهذا الإشعار لمساعدتك في ملء نموذج 7 QR (تقرير التأهيل/الوضع الفصلي). إذا احتجت للمساعدة في ملء التقرير، أطلب المساعدة من الموظف المسؤول عن قضيتك.
- إذا لم ترسل التقرير الكامل، بما فيه دون حصر، الإجابة على كافة أسئلة النموذج 7 QR وإرسال كافة الإثباتات التي طلبناها، قد يتم تأخير دفع منافعك أو تغييرها أو إيقافها. أرفق صفحة ورق مستقلة إذا احتجت لذلك.
- يجب التبليغ عن التغيرات التي قد تؤثر على تأهيلك للحصول على إعانات مالية أو كوبونات طعام المطلوب منك التبليغ عنها خلال مدة عشرة (10) أيام الواقع التي تبلغ عنها قد تؤثر على رفع أو تخفيض أو إيقاف منافعك.

تعليمات:

كافة مصاريف العمل على صفة مستقلة. أرفق الإثباتات الازمة مثل الإيمالات أو الفواتير المدفوعة، الخ. إذا كنت ترغب في احتساب نفقات عملك باستخدام نسبة التخفيض القياسي البالغة 40% بالمانة من دخلك المثبت، لا حاجة بأن تسرد مصاريف عملك.

② إذا قام أي شخص بدفع مبلغ لرعاية طفل أو شخص معاق أو أي شخص معال آخر أثناء العمل أو البحث عن عمل أو الدوام في مدرسة أو التدريب خلال شهر التقرير، يرجى ذكر اسم الطفل أو الشخص المعاق الذي حصل على الرعاية والمبلغ الذي تم دفعه. أرفق إثباتاً عن المبلغ المدفوع.

③ إذا حصلت على كوبونات طعام وقام أي شخص بدفع مساندة طفل وأزوجة بأمر من المحكمة، ذكر اسم الشخص الذي قام بالدفع والمبلغ الذي دفعه. أرفق إثباتاً عن المبلغ المدفوع.

الجزء 2: الأسئلة رقم 4 إلى 7 تتعلق بما حدث منذ آخر تقرير فصلي قدمته.

④ هل انتقل أي شخص إلى أو من منزلك أو هل انتقلت للسكن مع شخص آخر؟ يشمل هذا المواليد الجدد والأشخاص المتبين مؤقتاً عن منزلك، أي شخص توفى، أي شخص دخل أو خرج من مستشفى أو منشأة (بما فيها المنشآت الجزئية)، الخ. ذكر اسم الشخص الذي انتقل منزلك أو انتقلت للسكن معه وعلاقته بك وماذا حدث وتاريخ الحدوث.

⑤ أي شخص اشتري أو حصل أو باع أو تاجر أو منح أي من أنواع الممتلكات التالية: سيارات، حسابات مصرافية جارية أو توفير، رصيد من دخل قبل اقطاع الضرائب (EBT) غير مستعمل من شهر سابق، سكوك ادخار، بوليصة تأمين، منزل، أرض أو ائتمان، الخ. ذكر اسم صاحب الملك ونوع الملك وقيمه. أرفق إثباتاً عن قيمة الملك (إذا توفر).

⑥ أي فرد من أفراد أسرتك حكم عليه بسبب جنائية تتعلق بحيازة أو استعمال أو توزيع المخدرات أو المواد الممنوعة، أو هل أي من أفراد الأسرة يتوجب أو يتهرب من القانون لنجاشي المقاضاة الجنائية أو الوصاية أو السجن بعد الإدانة أو مخالفة شروط اطلاق السراح المشروط. ذكر اسم الشخص واذا حكم عليه بجنائية تتعلق بالمخدرات وذكر أيضاً تاريخ صدور الحكم. إذا كنت قد أبلغت سابقاً تأهيلك عن هذه المعلومات على نموذج 7 CW 7/SAWS أو نموذج 7 QR لا تحتاج للإبلاغ عن هذه المعلومات ثانية كل فصل.

⑦ وقائع أخرى قد تغير أهليةك أو مبلغ منافعك مثل البدء في عمل أو مدرسة أو تدريب جديد أو التوقف عنه، تغير في عدد ساعات عملك أو شخص آخر في منزلك أو الدوام على المدرسة أو التدريب أو في حالة اضراب شخص عن العمل، أي شخص بين سن 6 إلى 17 يتوافق أو يبدأ بالدوام على المدرسة بانتظام، أي تغير في وضع هجرة أو جنسية شخص، إذا تزوج أحد في الأسرة أو طلق أو انفصل عن الشخص الآخر، أو إذا أصبح معاقاً أو شفي من إعاقة أو مرض رئيسى. ذكر أيضاً وقائع أي شخص يبدأ أو يتوقف أو يتغير شيء في حياته أو في تأمين صحة أسنانه وصحته الجسمية، بما في ذلك تغطية MEDICARE أو إذا بدأ أو توقيت شخص عن الحصول على المساعدة الصحية في المنزل (IHSS).

الجزء 3: السؤال رقم 8 يتعلق بأشياء توقع حدوثها خلال الأشهر الثلاث المقبلة (باستثناء تكاليف السكن والمنافع العامة).

⑧ أي دخل أو نفقات تتوقع تغيرها خلال الأشهر الثلاث المقبلة. تشمل النفقات: المصارييف الطبية لشخص عمره 60 سنة أو أكبر، أقساط التأمين الصحي، رعاية طفل/شخص معال، قسط المدرسة والوازم المدرسية، اللوازم المدرسية الإلزامية، مساندة طفل/زوجة، تكاليف مواصلات للعمل، البحث عن عمل، الدوام على المدرسة أو التدريب، نفقات سكن واقامة، الخ. ذكر اسم الشخص الذي سيتغير دخله أو نفقاته ومصدر الدخل أو النفقات التي ستتغير، سبب التغير ومبلغ الدخل الإجمالي لكل من الأشهر الثلاث.

متى عليك ملء نموذج QR7

للحصول على منافع مالية وكوبونات طعام عليك تكميل نموذج 7 QR مرة كل فصل (كل ثلاثة أشهر). سوف تعلمك الكاوونتي عن موعد تقديمك لنموذج 7 QR المكمل.

بالنسبة لبرنامج الكاوونتي للخدمات الطبية (CMSP) عليك تقديم نموذج 7 QR المكمل فقط عندما ترسله لك الكاوونتي.

الإبلاغ عن الأشخاص الذين يقيمون معك في منزلك

إذا حصلت أسرتك على إعانات مالية (بدون كوبونات طعام)، عليك الإبلاغ عن وقائع: كافة الأولاد الطبيعين والذين تم تبنيهم وأولاد الزوج/زوجة من زواج سابق.

الأيون الطبيعيان أو الذين تم تبنيهم أو زوج الأم أو الأب.

الأقرباء الآخرين للأولد.

أنت وزوجتك/زوجك.

أي شخص متغير مؤقتاً عن المنزل.

إذا حصلت أسرتك على إعانات مالية وكوبونات طعام، عليك أيضاً الإبلاغ عن وقائع: كافة الأشخاص البالغين الذين لهم قرابة.

الأشخاص الآخرين الذين يشارون ويحضرون الطعام معك.

إذا حصلت أسرتك على كوبونات طعام فقط، عليك الإبلاغ عن وقائع: كافة الأولاد.

كافحة الأشخاص البالغين الذين لهم قرابة.

الأشخاص الآخرين الذين يشارون ويحضرون الطعام معك.

إذا حصلت أسرتك على خدمات بموجب برنامج CMSP، عليك الإبلاغ عن وقائع:

كافحة أولاد الطبيعين والذين تم تبنيهم وأولاد الزوج/زوجة من زواج سابق.

أنت وزوجتك/زوجك.

طلب إيقاف المنافع

إذا طلبت إيقاف منافعك المالية، قد تتوقف أو تتغير أيضاً منافعك التي تحصل عليها بموجب Medi-Cal. قد لا تكون مؤهلاً لمنافع Medi-Cal أو قد يتربط عليك دفع جزءاً من تكاليفها.

على نموذج 7 QR، قم بتكميل جزء إيقاف المنافع فقط إذا أردت إيقاف أي من منافعك. أشر على المنافع التي ترغب في إيقافها ومن ثم وقع وادرك التاريخ على نموذج 7 QR. إذا أردت إيقاف بعض منافعك فقط والاحتفاظ بالبعض الآخر، عليك تكميل باقي نموذج 7 QR.

يمكنك أيضاً طلب إيقاف منافعك عن طريق الاتصال بالموظفي المسؤول عن قضيتك.

وقائع عليك أن تبلغ عنها لكل سؤال
الجزء 1: الأسئلة 1 إلى 3 تتعلق بما حدث خلال شهر التقرير.

السؤال رقم:

① أي مكافآت أو علاوات تدريب أو أي مبلغ آخر حصل عليه أي شخص. دفقات دفقات إجازة، مكافآت مالية، مساندة لطفيل أو زوجة، ضمان أحتماعي، دفقات تكميلية للدخل/دفقات تكميلية من قبل الولاية (SSI/SSP). تأمين بطالة/إعاقه، أي نوع آخر من دفقات الإعاقه أو التقاعد، أرباح ينصيب، تعويضات تأمين أو تسوبيات قانونية، دخل إيجار أو مساندة، سكن/منافع ثبات/طعام مجاني، أو أي شيء آخر. ذكر أسماء الأشخاص الذين حصلوا على المبلغ ومصدره وعدد ساعات العمل أو التدريب والتاريخ الفعلي لاستلام المبلغ والمبرمج الإجمالي الذي تم استلامه (يعني هذا المبلغ قبل احتطاع أي ضرائب أو خصومات أخرى). أرفق إثباتات الازمة مثل أرومة الشيك أو نسخ عن الشيكات أو كشف الحساب من صاحب العمل أو رسالة من الوكالة التي منحت المبلغ، الخ. في حالة العمل لحسابك الخاص وكانت ترتفع على سرد النفقات الفعلية، قم بسرد

تغيير العنوان

عقودات الاحتيال للحصول على إعانت إعاش مالية : إذا لم تلتزم عمداً بقواعد الإعانت المالية، يمكن تخفيض إعانتك المالية لمدة من الزمن وقد يتم تغريمك مبلغ 10000 دولار أو سجنه لمرة قد تصل لـ 3 سنوات.
كما يمكن أن توقف إعانتك المالية :

- عدم الإبلاغ عن كافة الواقع أو لإعطاء وقائع خاطئة. 6 أشهر للمخالفة الأولى، 12 شهر للمخالفة الثانية، وللأبد للمخالفة الثالثة.
- تقديم طلب أو أكثر للحصول على المساعدة في أكثر من قضية واحدة في ذات الوقت. سنتين (2) للإدانة الأولى، 4 سنوات للإدانة الثانية، وللأبد للإدانة الثالثة.
- للإدانة باقتراف السرقة للحصول على المساعدة: سنتين (2) لسرقة مبلغ يقل عن 2000 دولار، 5 سنوات للبالغ التي تتراوح من 2000 إلى 4999 دولار، وللأبد للبالغ التي تصل لـ 5000 دولار أو أكثر.

للأبد: لتزويد الكاوونتي بإثباتات خاطئة عن الإقامة للحصول على الإعانة في محافظتين (كاوونتي) أو ولايتين أو أكثر في ذات الوقت، لتزويد الكاوونتي بإثباتات خاطئة عن طفل أو عن طفل غير كائن: للحصول عن أكثر من 10000 دولار من المساعدات المالية عن طريق الغش؛ للإدانة لثالث مرة بسبب الغش في محكمة قضائية أو جلسة سماع إدارية.

عقودات الاحتيال للحصول على كوبونات الطعام: إذا لم تقم عمداً باتباع قواعد كوبونات الطعام، يمكن إيقاف منحك كوبونات الطعام لمدة 12 شهراً للإنتهاء الأول، ومدة 24 شهراً للإنتهاء الثاني وللأبد للإنتهاء الثالث. كما يمكن أن تغرم مبلغ 25000 دولار أو السجن لمدة 20 عاماً.

- إذا قررت أي محكمة أو جلسة سماع إدارية بأنك متذنب باقتراف جرم بسبب:
 - قيامك بالمتاجرة أو بيع كوبونات طعام للحصول علىأسلحة أو ذخيرة أو منتجرات، يمكن إيقاف منحك كوبونات طعام للأبد عند الإنتهاء الأول.
 - قيامك بالمتاجرة أو بيع كوبونات طعام للحصول على المخدرات، يمكن إيقاف منحك كوبونات طعام للأبد.
 - قيامك بالمتاجرة أو بيع كوبونات طعام قيمتها 500 دولار أو أكثر يمكن إيقاف منحك كوبونات طعام للأبد.
- قيامك بتزويد الكاوونتي بمعلومات خاطئة عن هويتك أو مكان سكنك لكي تحصل على كوبونات طعام في أكثر من قضية واحدة في ذات الفترة، يمكن إيقاف منحك كوبونات طعام لمدة 10 سنوات.

لا تنسى:

- إذا كان تقريرك متاخراً، أو غير مكتمل، أو غير مقدم، قد يتم تأخير أو تغيير أو إيقاف منافعك.
- إذا كان تقريرك ناقصاً لبعض البيانات عند تقديمه، سوف يطلب منك تكميلته ثانية.
- إذا قمت بتوقيع وتاريخ التقرير قبل آخر يوم من شهر التقرير سوف يطلب منك إعادة توقيعه وتاريخه.
- إذا لم تكن متاكداً من طريقة التبليغ عن التغيرات أو عن نوع الإثبات الذي تحتاج إرساله، أسأل الموظف المسؤول عن قضيتك.
- إذا توقفت إعانتك المالية، قد تكون رغمما عن هذا مؤهلاً للحصول على كوبونات طعام إذا كنت مستخدماً حالياً.
- إذا توقفت إعانتك المالية، قد تكون رغمما عن هذا مؤهلاً للحصول على تأمين صحي بدون تكلفة أو تكلفة منخفضة بموجب برنامج Medi-Cal.

أعطنا الواقع عن أي تغيرات في عنوانك أو رقم هاتفك. إذا كنت تحصل على كوبونات طعام قد يطلب منك إعطاء إثبات عن تكاليف السكن الجديد مثل الإيجار والمنافع العامة. إذا ازدادت تكاليف سكنك بسبب الانتقال لمسكن جديد ذكر المبلغ الجديد.

من ينبغي أن يوقع على نموذج 7

- للإعانت المالية: أنت وزوجتك المعانة أو ولد الآخر لطفل /أطفال معانين إذا كانوا مقرين في منزلك.
- لكتوبونات الطعام: رأس الأسرة، أو عضو في الأسرة، أو ممثل مفوض عن الأسرة.
- لبرنامج الكاوونتي للخدمات الطبية (CMSP): أنت، زوجك/زوجتك أو الشخص الذي يقوم مقام المستفيد.
- و: أي شخص آخر يقوم بتكميل التقرير أو المترجم أو الشاهد على علامتك.

ماذا يعني عندما تقول

يتجنب أو يتهرب من القانون لتحاشي المقابلة الجنائية أو الوصاية أو السجن: يعتبر الشخص بأنه يتجنب أو يتهرب من القانون إذا صدرت بعده مذكرة اعتقال وعرف الشخص أو كان عليه أن يعرف من الواقع بأن السلطات القانونية تبحث عنه.

الإعانة المالية: برنامج الإعانت المالية CalWORKs (فرص العمل والمسؤولية تجاه الأطفال في ولاية كاليفورنيا) والآباء.

المواد الممنوعة: أي عقار من نوع توفره بموجب القوانين الفدرالية أو الولاية بما في ذلك دون حصر المخدرات والمنشطات ومضادات الكآبة والمواد المسببة للهذيان والمرهوانة.

تكميل QR: يكون نموذج 7 «مكتملاً» فقط عندما:

- يجرب على كافة أسلحة نعم/لا، و
- وتنطلاً كافة المعلومات المطلوبة، و
- ترقى كافة الإثباتات إذا كانت مطلوبة في النموذج، و
- توفر كافة التواقيع المطلوبة في النموذج، و
- يوضع على النموذج ويؤرخ بعد آخر يوم من شهر تقديم التقرير.

مساندة طفل بأمر من المحكمة: الدفعة التي يفرض عليك دفعها بموجب وثيقة قانونية أو محكمة قضائية لشخص أو طفل لا يقيم في منزلك. بما فيه الدفعات التي يدفعها زوج أو زوجة الأم أو الأب.

المبلغ الإجمالي: مبلغ راتبك قبل اقتطاع الضرائب أو الضمان الاجتماعي، الخ.

مخالفة شروط إطلاق السراح المشروط: مخالفه شروط إطلاق السراح المشروط أو صدور مذكرة بالإعتقال. الجريمة الأصلية التي صدر أمر إطلاق السراح المشروط بخصوصها قد تكون لاقتراف جنائية أو جنحة.

شهر التقرير: الشهر المبين في الزاوية العليا اليمنى من نموذج QR7.

برنامج CSMP الولاية: منافع لازمة طبياً للأشخاص البالغين المؤهلين إنما غير المؤهلين لبرنامج Medi-Cal والساكين في بعض المحافظات الريفية.

قسم التوثيق

- عليك التوقيع على نموذج 7 QR مع الخصوص لعنونة الشهادة بالزور. يعني هذا بأنك أقسمت تحت الحلفان بأن الواقع التي زودتنا بها هي صادقة وصحيحة وكاملة.
- الحالان كذباً والاحتياط هما جريمة بموجب القانون.